



onemocnění, které se může objevit řešíme přidáním **Colostru** v dávkách obdobných jako u akutní nemoci. Samozřejmě lze dlouhodobě místo Aloe podávat i **Colostum** těmto dětem, pak by dle věku stačila dávka 2 x 5 až 2 x 10 ml. I zde u komplikovaných stavů - například mírnou anemií (chudokrevností) můžeme přidat **Reishi**.

Prakticky stejný postup můžeme uplatnit u dětí, které užívají opakovaně antibiotika, u dětí kterým je pak dávána nálepka, že mají „oslabenou nebo sníženou imunitu“ často bez vyšetření hladiny imunoglobulinů nebo buněčné imunity a jen občas opravdu potvrzené patologickým nálezem. Obdobně může postupovat u opakovaných laryngitid (zánětů hrtanu), zánětů středního ucha, zánětů průdušek, ale i u rýmy s opakovaným nálezem bakterie ve výtěru, přitom je dítě jinak bez teploty. Dále můžeme stejnými prostředky zlepšit stav dětí se zvětšenými „nosními mandlemi“ (adenoidní vegetací), chronicky zvětšenými „krčnými mandlemi“. Výrazným způsobem můžeme podpořit imunitní systém u dětí po prodělaných virových infekcích – plané neštovice (varicella), infekční mononukleóza (EB virus), cytomegalovirová infekce, které bývají minimálně 2 měsíce po onemocnění náhle k opakované nemoci.

Opakovaná sezónní nemocnost dospělí

V dospělosti může být opakovaná nemocnost podobná jako u dětí, častěji se ale může projevovat jako tak zvaný únavový syndrom, ze kterého jsou nejčastěji podezřívány viry infekční mononukleózy či cytomegalovirus. Obdobné projevy můžeme zaznamenat i u Borreliózy.

V těchto stavech bych se opět opíral o **Aloe Vera**, jistě současně doplněné **Colostrem** nebo **Reishi**. U dospělých se velmi často vyskytují i průjemovitá postižení, kdy má jistě své místo i **Probiotic 12**.

U dětí i dospělých při řešení sezónní nemocnosti v zimním období, to znamená pozitivního ovlivnění onemocnění chřipkou a chřipkových stavů, vycházíme ze studie italských lékařů, kteří provedli epidemiologickou studii v 04/2007, San Valentino. Jejím výsledkem je potvrzení, že **Colostrum**, ať již u zdravých subjektů nebo u pacientů s vysoce rizikovým kardiovaskulárním onemocněním je minimálně 3 krát efektivnější než vakcína pro prevenci chřipky. Obecně lze předpokládat podobnou účinnost i u dalších původců chřipky.

Naše doporučení preventivně **Colostrum basis** nebo **Colostrum direkt** 2x denně, alespoň 1 - 2 týdny před předpokládanou chřipkovou epidemií, při aplikaci na akutní stav **Colostrum basis** nebo **Colostrum direkt** 3 – 4x denně, lokálně vhodné doplnit **Aloe Vera Spray první pomoci** až 5x denně do krku ev. i nosu, nebo **Cistus incanus spray** při netolerování AV spraye. Opět při komplikovaných stavech lze doplnit i o **Reishi** či **Aloe Vera gel**.

Pro potvrzení účinku našich preparátů, vám představím kazuistiku malého chlapce s opakovanou nemocností, ve které dominovala rýma a pokašlávání hlavně v zimním období a při pobytu ve školce. Podobně jako u loni uvedené kazuistiky došlo nejen k výraznému zlepšení klinického stavu, ale i nárůstu obranných látek (imunoglobulinů) do prakticky normálních hodnot.

Chlapec se narodil v 8/2007, po narození i díky tomu, že matka kojila, byl chlapec do 1 roku zdravý. Následně se objevila zvýšená nemocnost – dlouhodobá rýma, opakovaná virová onemocnění, pokašlávání. V červenci 2008 pro obtíže vyšetřen v alergologické poradně – doporučeny kortikoidy.

Pro nelepšící se stav mě matka kontaktovala poprvé v září 2008 a vzhledem k obtížím i příklonu k přírodní terapii jsme se domluvili na zařazení našich výrobků do léčení chlapce. Kortikoidy jsme zpočátku ponechali a po zlepšení stavu je postupně vysadili.

V 9/2008 – první vyšetření v mé poradně:

Doporučeno **Aloe Vera broskev** (1 ml/kg) nejdříve 2 x 5 ml po zvýšení hmotnosti 2 x 8 ml + **AV Spray první pomoci** 2x denně do nosu

Laboratorně komplexní vyšetření – zjištěny snížené hladiny imunoglobulinů.

Další kontroly v 12/2008, 3 a 7/2009, 5/2010 – za toto období 2x nemocný – lehká rýma. Současně dochází k úpravě laboratorních výsledků (viz dále).

Imunoglobuliny

6. 9. 2008	IgG: 2,14 g/l	IgA: 0,11 g/l	IgM: 0,39 g/l
12. 12. 2008	IgG: 2,83 g/l	IgA: 0,26 g/l	IgM: 0,47 g/l
11. 3. 2009	IgG: 3,79 g/l	IgA: 0,40 g/l	IgM: 0,56 g/l
9. 7. 2009	IgG: 4,23 g/l	IgA: 0,30 g/l	IgM: 0,78 g/l
29. 5. 2010	IgG: 6,18 g/l	IgA: 0,53 g/l	IgM: 0,69 g/l

Fyziologické meze:

IgG: 5,5-14,7 IgA: 0,65 - 2,4 IgM: 0,51 – 1,6

Závěr: Během podpory našimi preparáty – konkrétně **Aloe Vera broskev** a **Aloe Vera Spray první pomoci** došlo k výraznému zlepšení zdravotního stavu, které vedlo k tomu, že chlapec byl bez obtíží, nebylo nutno podávat ATB. Odezněla rýma, která takto malé děti vždy hendikepuje a často vede k rozvoji dalších onemocnění (záněty středního ucha, záněty průdušek). Došlo prakticky k plné úpravě hladin imunoglobulinů (viz příložená tabulka) do fyziologických hodnot dle věku dítěte. Procentuální zvýšení v jednotlivých kategoriích imunoglobulinů je minimálně 100% oproti vstupním hodnotám, což je jistě výrazný nárůst, který je výrazný a hovoří o pozitivním vlivu našich produktů.

Maminka je velmi spokojená s efektem a již podává Aloe i svému druhému synovi, který je také zdravotně v pořádku.

Na závěr přeji všem partnerům LR, klientům i sympatizantům hodně zdraví v nadcházejícím období a samozřejmě podobné spokojené klienty, kterým přináší zdraví naše úžasné produkty.

Prim. MUDr. David Kasal

infolinka Aloe Vera: +420 602 430 333

Po-Pá 11:30 - 13:00 hodin

St+Čt 18.30 - 21.00 hodin

e-mail: david.kasal@lr-czech.com

